............................................

označení žadatele

**Žádost**

o posouzení zdravotní způsobilosti osoby, vykonávající činnosti ve smyslu vyhlášky č. 260/2023 Sb., vyhlášky č. 277/2004 Sb. a vyhlášky č. 79/2013 Sb.

Posuzujícímu lékaři: ...............................................................................................................

v ..............................................................................................................................................

Žádáme o provedení .............................. preventivní lékařské prohlídky a o posouzení zdravotní způsobilosti p. ........................................................ r. č. .........................................

zaměstnance\* / uchazeče o zaměstnání\* u ..............................................................................,

který vykonává/ / má vykonávat činnost\* ...............................................................................

...................................................................................................................................................

............................................................ **zařazenou podle § 2 odst. 2 písm. b)\* ( řízení DV dráhy lanové ),** podle § 2 odst. 4 písm. a\* (staniční pracovník, údržbář) vyhlášky č. 260/2023 Sb.

.......................................................... zařazenou podle vyhlášky č. 277/2004 Sb.\* (řidič motorového vozidla)

.......................................................... zařazenou podle vyhlášky č. 79/2013 Sb.\* (jeřábník, vazač, práce ve výškách, obsluha zařízení vysokého napětí, svářeč - ostatní )

Současně žádáme o vydání posudku o zdravotní způsobilosti podle § 12 vyhlášky č. 260/2023 Sb., § 17 vyhlášky č. 79/2013 Sb. a § 2 vyhlášky 277/2004 Sb.

Důvod mimořádné prohlídky ..................................................................................................

Další údaje a informace pro posuzujícího lékaře:

V ................................. dne ........................... ..................................................

razítko a podpis osoby oprávněné

k vyžádání posudku

\* Škrtněte údaje, které se nehodí

**Posudek o zdravotní způsobilosti**

Posuzující lékař.........................................................................................................................

v .........................................................................................................................

na základě výsledků .................................. preventivní lékařské prohlídky rozhodl v souladu s § 12 odst. 1 až 4 vyhlášky č. 260/2023 Sb., o stanovení podmínek zdravotní způsobilosti osob k provozování dráhy a drážní dopravy, § 17 vyhlášky č. 79/2013 Sb. a § 4 vyhlášky 277/2004 Sb., že

p. ............................................................................. r.č. ................................................... je

zdravotně **způsobilý\*** / **nezpůsobilý\* / způsobilý jen za určitých podmínek\*** k navrhované činnosti:

□ dle § 2 odst. 2 písm. b) vyhlášky č. 260/2023 Sb. - řízení DV dráhy lanové

□ dle § 2 odst. 4 písm. a) vyhlášky č. 260/2023 Sb. - staniční pracovník\*, údržbář LD\*

□ podle vyhlášky č. 277/2004 Sb. - řidič motorového vozidla\*, řidič skútru\*

□ podle vyhlášky č. 79/2013 Sb. - jeřábník\*, vazač\*, práce ve výškách\*, obsluha zařízení

vysokého napětí\*, svářeč\*, ostatní\*

Stanovení podmínek (např. s brýlemi) pro splnění zdravotní způsobilosti k navrhované činnosti:\*\*

* …………………………………………………………………………………………...
* …………………………………………………………………………………………...

Doba platnosti posudku: .....................roky ode dne vystavení

Odůvodnění:

Poučení:

Proti tomuto posudku je možno podat podle ustanovení § 46 zákona č. 373/2011 Sb., návrh na jeho přezkoumání do 10 dnů ode dne jeho prokazatelného předání. Návrh se podává písemně poskytovateli, který tento posudek vydal. Podání návrhu nemá odkladný účinek na vykonatelnost tohoto rozhodnutí, neboť uvedeným posudkem je chráněno zdraví vyšetřeného a také bezpečnost při provozování dráhy nebo drážní dopravy (§ 85 odst. 2a) zákona č. 500/2004 Sb., správní řád ).

V ……………….. dne ................................. ......................................

Razítko a podpis lékaře

Posuzovaná osoba vzala obsah posudku na vědomí

dne ......................... podpis ................................

\* Škrtněte údaje, které se nehodí

\*\* Konkretizují se požadované podmínky, např. způsob úpravy pracovní doby, rozvrh směn,

omezení některých úkonů a činností, používání dioptrických brýlí apod.